

姫路市立総合スポーツ会館スイミングスクール チャレンジ水泳教室(2月) 申込書

* 印は受付が記入いたします。

* 希望のコース

申込み日 月 日

フリガナ		生年月日	年 月 日生
氏名		男・女	年齢 才
住所			TEL ()
学校	保育園 幼稚園 小学校	学年 年	
保護者氏名	上記の者が短期水泳教室に参加することに同意します 印		
住所	上記住所と異なる場合のみ記入		TEL ()

泳力申告書 (この申告を参考にクラス分けを行います)

以前に当スイミングスクールを体験された方	
いつ頃の体験に通われましたか？	西暦 年 月
そのときの認定項目がわかればお書きください	【 () 参加したがわからない 】
該当する項目に○を付けてください	
<input type="checkbox"/> 水が怖い <input type="checkbox"/> 水に顔がつけられる <input type="checkbox"/> 頭までもぐれる <input type="checkbox"/> 水に浮くことができる <input type="checkbox"/> ビート板を持ってバタ足で進むことができる <input type="checkbox"/> ビート板を持たずにバタ足で進むことができる <input type="checkbox"/> 呼吸はできないがクロールが泳げる(M) <input type="checkbox"/> 呼吸をしながらクロールが泳げる(M) <input type="checkbox"/> それ以上泳げる 泳げる種目	
その他ご要望等がございましたらお書きください	